

**ISCRIZIONE TORNEO DI BEACH SOCCER**

**SOCIETA’**…..........................................................................……....………………………………………………….

**REFERENTE**...............................................................................………………………………………………………

**TELEFONO**..............................................................................………………………………………………………..

**MAIL**...............................................................................………………………………………………………………..

* UNDER 17 MASCHILE N.SQUADRE…………........ LOCALITA’ ………………………………………….
* UNDER 17 FEMMINILE N.SQUADRE…………....... LOCALITA’ ………………………………………….
* UNDER 15 MASCHILE N.SQUADRE…………........ LOCALITA’ ………………………………………….
* UNDER 15 FEMMINILE N.SQUADRE…………....... LOCALITA’ ………………………………………….

INVIARE A: sgs.beachsoccer@figc.it entro i termini indicati per ciascuna Località nel rispettivo Regolamento

Firma Presidente

timbro